**REQUERIMENTO PARA ENQUADRAMENTO NO**

**PROGRAMA PARANÁ COMPETITIVO**

**PROJETOS DO SETOR AÉREO - QAV**

1. DADOS DA EMPRESA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa |  | | | | | | | | | | |
| CNPJ/MF |  | | | | Inscrição Estadual |  | | | Número de Filiais | |  |
| Atividade Econômica / | | (Ex.: Produção de refrigerante) | | | | | | | | | |
| Setor da Atividade | | (Ex.: Setor Alimentício) | | | | Capital Social | | R$ | | | |
| CNAE | (CNAE PINCIPAL (apenas os números)) | | | | | Valor Integralizado | | R$ | | | |
| Grupo Econômico | |  | | | | CNPJ da Controladora  (se aplicável) | |  | | | |
| Endereço |  | | | | | | | | | | |
| Cidade |  | | UF |  | | CEP |  | País | |  | |
| Contato | | (Nome completo) | | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (com ddd/ddi) | | (Contato do responsável do pleito, não da empresa, podendo ser celular ou ramal.) | | | | | | | | | |
| Contato | | (Nome completo) | | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (com ddd/ddi) | | (Contato do responsável do pleito, não da empresa, podendo ser celular ou ramal.) | | | | | | | | | |
| Contato - Representante Legal | | (Nome completo do representante legal, bem como no contrato social) | | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (com ddd/ddi) | | (Contado do representante legal, não da empresa, podendo ser celular ou ramal.) | | | | | | | | | |
| Site da empresa | |  | | | | | | | | | |

1.1. Breve descrição da Empresa:

Histórico de atividades da empresa e do grupo econômico a que pertence. Explicitando início de suas atividades, origem, localização, produtos/serviços, e outros dados relevantes.

1.2. Principais Sócios/Acionistas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cpf/cnpj | Sócios/Acionistas | Participação Acionária (%) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.3. Membros do Conselho de Administração (se aplicável):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CPF | Nome do Conselheiro | Mandato até: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.4. Principais administradores:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CPF | Nome do Administrador | Cargo | Mandato até: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO AÉREO - QAV

2.1. Descritivo do Projeto (Escolher apenas uma das opções abaixo):

( ) Implantação ( ) Expansão

2.2. Valor Total do Investimento: R$ Indique aqui o valor total do investimento, devendo observar os investimentos válidos segundo Decreto 6.434/2017.

2.3. Breve descrição do Projeto:

Descrever em detalhes os objetivos do projeto; os produtos e tecnologia envolvidos; o local de instalação; inserir outras informações que a empresa julgar convenientes de forma a vincular o valor do investimento e o projeto desenvolvido.

2.4. Composição do Investimento:

( ) Terreno (Apresentar comprovante de propriedade do imóvel)

( ) Edificações

( ) Máquinas

( ) Aparelhos e equipamentos de processamento eletrônico de dados, inclusive aplicativos (Hardware/Software)

( ) Móveis e utensílios

( ) Ferramentas e Veículos (indicar finalidade e características) de uso profissional

2.4.1. Máquinas e Equipamentos (Nos investimentos realizados nos 6 meses anteriores a data do protocolo não podem ultrapassar 25% do valor total do investimento, como citado no ITEM 2.2.(Art. 4.º , §1º, VIII do Decreto 6434/2017). A soma dos valores deve ser compatíveis com os ITENS: 2.2. (Ex.: Valor 2.2. = a soma dos investimentos 2.4.1.+2.4.2+2.4.3.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOS  DO PROJETO | REALIZADO NOS 6 MESES ANTERIORES À DATA DE PROTOCOLO (segundo do Decreto Estadual 6.434/2017.) (R$) | A REALIZAR (R$) |
|
| Descrever os investimentos (se veículos: indicar finalidade e características) | (R$) | (R$) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAIS |  |  |

2.4.2. Terreno e edificações (Nos investimentos realizados nos 6 meses anteriores a data do protocolo não podem ultrapassar 25% do valor total do investimento, como citado no ITEM 2.2.(Art. 4.º , §1º, VIII do Decreto 6434/2017). A soma dos valores deve ser compatíveis com os ITENS: 2.2. (Ex.: Valor 2.2. = a soma dos investimentos 2.4.1.+2.4.2+2.4.3.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOS  DO PROJETO | REALIZADO NOS 6 MESES ANTERIORES À DATA DE PROTOCOLO (segundo do Decreto Estadual 6.434/2017.) (R$) | A REALIZAR (R$) |
|
| Descrever os investimentos (se veículos: indicar finalidade e características) | (R$) | (R$) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAIS |  |  |

2.4.3. Outros (Hardware, software, móveis e utensílios, veículos, ferramentas) (Nos investimentos realizados nos 6 meses anteriores a data do protocolo não podem ultrapassar 25% do valor total do investimento, como citado no ITEM 2.2.(Art. 4.º , §1º, VIII do Decreto 6434/2017). A soma dos valores deve ser compatíveis com os ITENS: 2.2. (Ex.: Valor 2.2. = a soma dos investimentos 2.4.1.+2.4.2+2.4.3.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOS  DO PROJETO | REALIZADO NOS 6 MESES ANTERIORES À DATA DE PROTOCOLO (segundo do Decreto Estadual 6.434/2017.) (R$) | A REALIZAR (R$) |
|
| Descrever os investimentos (se veículos: indicar finalidade e características) | (R$) | (R$) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAIS |  |  |

2.5. Cronograma de Execução do Investimento (Detalhar fases de execução e investimentos)

\*Descreva em ordem cronológica a execução dos investimentos, inserindo as informações de mês e ano. (Segundo Decreto Estadual 6.434/2017.). A soma dos valores deve ser compatível com o ITENS: 2.2 (Ex.: Item 2.2 = soma dos investimentos do Item 2.5)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOS | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) |
| Valor (R$) | Valor (R$) | Valor (R$) | Valor (R$) | Valor (R$) | TOTAIS (R$) |
| Descrever os investimentos (se veículos: indicar finalidade e características) | (R$) | (R$) | (R$) | (R$) | (R$) | (R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAIS (R$) |  |  |  |  |  |  |

2.6. Previsão de Implantação:

Início do Projeto: (mês/ano)

Início das atividades: (mês/ano)

2.7. Necessidade de financiamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituição Financeira | Valor em R$ | Percentual em relação ao investimento |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO DAS LINHAS AÉREAS

3.1. Descrição das linhas implantadas no Estado:

\*Descreva o cronograma das linhas implantadas (regionais, nacionais, internacionais), bem como a frequência semanal

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| linhas | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) |
| Quantidade | Frequência semanal | Quantidade | Frequência semanal | Quantidade | Frequência semanal |
| regionais |  |  |  |  |  |  |
| nacionais |  |  |  |  |  |  |
| internacionais |  |  |  |  |  |  |

4. CRONOGRAMA DE EXPANSÃO DAS LINHAS AÉREAS

4.1. Descrição das linhas a expandir no Estado:

\*Descreva o cronograma das linhas a expandir (regionais, nacionais, internacionais), bem como a frequência semanal

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| linhas | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) |
| % de expansão | Quantidade adicional | frequência semanal | % de expansão | Quantidade adicional | frequência semanal |
| regionais |  |  |  |  |  |  |
| nacionais |  |  |  |  |  |  |
| internacionais |  |  |  |  |  |  |

5. RELEVÂNCIA DAS LINHAS AÉREAS IMPLANTADAS OU EXPANDIDAS

5.1. Impactos decorrentes da implantação do projeto:

\*A lista abaixo contém exemplos de impactos diretos e indiretos. Descreva aqueles que estiverem relacionados ao projeto em questão.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eixo direcionador | Descrição dos impactos diretos e indiretos previstos | |
| impactos no turismo no estado do paraná | descreva os impactos projetados para o estado do paraná, no tocante ao turismo da região e a importância das cidades envolvidas, bem como as vocações turísticas existentes. | |
| impactos na economia do estado do paraná | descreva os impactos projetados para o estado do paraná, no tocante a economia, demonstrando a relevância das novas rotas ou aumento das rotas existentes, facilitadoras de geração de negócios e melhoria do acesso a cidades estratégicas no estado. | |
| impactos na movimentação dos aeroportos regionais | descreva os impactos projetados, na movimentação de passageiros nos aeroportos de operação. | |
| Geração de emprego e renda, serviços de terceiros, alavancagem de novos negócios | informe o número de novos empregos gerados, (para o tempo total do projeto), número de novos empregos indiretos gerados, massa salarial anual (r$), utilização de serviços de terceiros em portos, aeroportos, desembaraço aduaneiro, número de novos contratos com prestadores de serviços (vigilância e segurança, limpeza, alimentação etc.) | |
| Pesquisa e Desenvolvimento | novos produtos e tecnologias, transferência de tecnologia, desenvolvimento interno de tecnologia (tropicalização, máquinas adaptadas, softwares) | |
| Potencial de construção civil | montante de investimentos em obras e construção civil, edificações internas, instalações e ajustes do layout fabril, implantação de novas linhas de produção etc. |
| Encadeamento da cadeia produtiva | estimativa em r$ das compras de fornecedores locais de insumos, produtos intermediários, embalagens, veículos, máquinas, equipamentos e ferramentas. | |
| Responsabilidade social, Projetos sociais, Projetos culturais, Inclusão social | número de programas de responsabilidade social, existência de projetos comunitários (esporte e lazer, educação infantil etc.), patrocínio de projetos culturais e artísticos, projetos de inclusão social: menor aprendiz, diversidade cultural etc. |
| Impacto Ambiental | Classificação do grau de risco ambiental da atividade ou da nova atividade (se for o caso) |

6. INCENTIVOS PREVISTOS PARA O SETOR AÉREO

6.1. Incentivos pleiteados ao estado:

( X ) redução de base de cálculo do icms, na saída interna de qav, conforme Art. 11-B do Decreto Nº 2173/2019.

6.2. Outras informações que a empresa considere pertinente:

Descreva aqui outras informações.

7. DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS

A (digite aqui o nome da empresa), CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_por seu representante legal abaixo assinado, DECLARA, para os fins de direito, e sob as penas da lei, que não possui nenhum débito junto Às Fazendas Públicas Estadual e Federal e situação regular perante o Instituto Ambiental do Paraná – IAP e a Fomento Paraná S.A.

Nestes termos pede deferimento.

Assinatura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Clique aqui para digitar o NOME.

Clique aqui para digitar o CARGO.

digite aqui a cidade, dia, mês, ano.

8. COMPROMISSO DE ENVIO SEMESTRAL DE INFORMAÇÕES

PARA FINS DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS PROJETOS DE INVESTIMENTO, CONFORME O DISPOSTO NO ART.18 DO DECRETO Nº 6.434/2017, A (DIGITE AQUI O NOME DA EMPRESA), CNPJ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NO ENDEREÇO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, POR SEU(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) ABAIXO ASSINADO(S), SE COMPROMETE A ENCAMINHAR À INVEST PARANÁ, **SEMESTRALMENTE**, **A PARTIR DO DEFERIMENTO DO BENEFÍCIO (DATA DE PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO – DOE)**, RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES CONTENDO: **A)** NÚMERO ATUAL DE EMPREGADOS; **B)** NÚMERO DE CONTRATAÇÕES (CLT - EMPREGOS) VINCULADAS AO PROJETO E RESPECTIVAS DATAS DE ADMISSÃO; **C)** CÓPIA DOS RECIBOS DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS AO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO NA GEFIP – SEFIP, PARA COMPROVAR A MÉDIA ANUAL DE EMPREGOS; **D)** DEMOSNTRAÇÃO DOS INVESTIMENTOS REALIZADOS CONFORME CRONOGRAMA DO ITEM 2.5., NESTE MESMO FORMULÁRIO. **O ENVIO DAS INFORMAÇÕES DOS ITENS A, B, C, D DEVEM OCORRER POR MEIO DO PREENCHIMENTO E ENVIO DO ARQUIVO “PLANILHA – PROJETADO X REALIZADO” ABAIXO E EFETUAR O ENVIO PELO EMAIL** “**PARANACOMPETITIVO@INVESTPR.ORG.BR**”.

Assinatura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Clique aqui para digitar o NOME.

Clique aqui para digitar o CARGO.

digite aqui a cidade, dia, mês, ano.

**PLANILHA – PROJETADO X REALIZADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| descrição dos investimentos (como nos itens 2.5.1., 2.5.2. e 2.5.3.) | | | |
| descrição dos investimentos | MÊS/ANO referência | projetado (valor em reais (R$)) | realizado (valor em reais (R$)) |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| empregos (como no item 2.13.) | | |
| MÊS/ANO referência | projetado | realizado |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |

9. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

O requerimento deverá ser instruído com os seguintes documentos (Art. 12 do Decreto nº 6.434/2017).

Todos os documentos requeridos na lista abaixo devem sem enviados, caso contrário o formulário poderá ser recusado. (Em nenhum momento os formulários podem ser alterados; os formulários que não forem mantidos na forma original, poderão ser recusados e um novo preenchimento exigido.)

Checklist de documentos anexados a este requerimento:

**Formulário de Requerimento Programa Paraná Competitivo**

( ) 1. Requerimento para enquadramento Programa Paraná Competitivo – assinado pelo representante legal (uma via assinada(digitalmente) em pdf e uma via em word);

( ) 1.1. Anexo ao Formulário (item 2.5.) – Planilha com Cronograma de Investimentos realizados e projetados (pdf); - Opcional

( ) 1.2. Anexos ao Formulário (itens 2.7.3. e 2.8.) – Planilha com Produtos envolvidos neste projeto (pdf); Opcional

( ) 1.3. Anexos ao Formulário (itens 2.4.3.) – Comprovante de propriedade do imóvel (pdf); Opcional

**Documentos de Representatividade**

( ) 2. Ato Constitutivo/Contrato Social/Estatuto da Empresa requerente consolidado até a última alteração

( ) 2.1. Ata e Termo de posse da diretoria vigente (quando cabível ao tipo empresário)

( ) 2.2. Procuração com reconhecimento de firma – Empresa x Procuradores (quando houver prestadores de serviço intermediando o pleito da empresa junto à Invest Paraná ou à SEFA)

( ) 2.3. Balanço e DRE do **último** exercício financeiro via ECD (formulário impresso do sistema)

( ) 2.4. Balanço e DRE do **penúltimo** exercício financeiro via ECD (formulário impresso do sistema)

( ) 2.5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT junto à Justiça do Trabalho que comprove não possuir passivos de natureza trabalhista decorrente de ação transitada em julgado. (nos termos do inciso I, § 1º, art. 11 da Lei Complementar n.º 231/2020 do Paraná)

( ) 2.6. declaração da inexistência de pendências de seus estabelecimentos e de seus sócios e/ou dirigentes com as Fazendas Públicas Estadual e Federal e da situação regular perante o Instituto Ambiental do Paraná – IAP e a Fomento Paraná S.A.

**Regularidade Fiscal/Financeira/Ambiental da Empresa Requerente**

( ) 3. CND ESTADUAL – Da Empresa Requerente (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 3.1. CND FEDERAL – Da Empresa Requerente (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 3.2. CND DA FOMENTO PARANÁ – Da Empresa Requerente (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 3.3. CND DO IAT (antigo IAP) – Da Empresa Requerente (Indicar a data de validade da certidão)¹

**Regularidade Fiscal/Financeira/Ambiental dos sócios, acionistas e administradores**

( ) 4. CND ESTADUAL – Dos sócios, acionistas e administradores (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 4.1. CND FEDERAL – Dos sócios, acionistas e administradores (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 4.2. CND DA FOMENTO PARANÁ – Dos sócios, acionistas e administradores (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 4.3. CND DO IAT (antigo IAP) – Dos sócios, acionistas e administradores (Indicar a data de validade da certidão) ¹

Obs.: Todos os documentos em PDF devem ser salvos no modo vertical (orientação retrato) e cada documento enviado em arquivo separado.

**¹ Exemplificação de como dever ser preenchido o título/nome do arquivo das CNDs em sequência que deverão ser envias pelo e-mail como anexo em PDF:**

**3. CND Estadual – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**3.1. CND Federal – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**3.2. CND Fomento – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**3.3. CND IAT – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**3.4. CND FGTS – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**4. CND Estadual – (nome completo do Sócio(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**4.1. CND Federal – (nome completo do Sócio(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**4.2. CND Fomento – (nome completo do Sócio(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**4.3. CND IAT – (nome completo do Sócio(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**5. CND Estadual – (nome completo do Acionista) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**5.1. CND Federal – (nome completo do Acionista) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**5.2. CND Fomento – (nome completo do Acionista) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**5.3. CND IAT – (nome completo do Acionista) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**6. CND Estadual – (nome completo do administrador(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**6.1. CND Federal – (nome completo do administrador(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**6.2. CND Fomento – (nome completo do administrador(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**

**6.3. CND IAT – (nome completo do administrador(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)**